



Blanketten fylls i på datorn och skickas till:

Utbildningskontoret

191 86 Sollentuna

ANMÄLAN AV STUDIEAVBROTT

Till gymnasieskolor med elever från Sollentuna

Vänligen fyll i följande uppgifter vid studieavbrott med hänvisning till Skollagen 15 kap. 15 §:

Blanketten fylls i av gymnasieskolor med Sollentuna kommun som huvudman samt gymnasieskolor med annan huvudman än Sollentuna kommun.

Elevuppgifter

Förnamn, efternamn		Personnummer
E-postadress		Telefonnummer
Skola	Program	Årskurs
Folkbokföringsadress		Postnummer och ort
Vårdnadshavares namn		
Vårdnadshavares e-postadress		Vårdnadshavares telefonnummer
Vårdnadshavares namn		
Vårdnadshavares e-postadress		Vårdnadshavares telefonnummer

Enligt gymnasieförordningen 8 kap 9§ ska skolan bifoga ett utdrag ur betygskatalogen.

Avbrottsdatum:	
Orsak:	
	Byte av skola. Ange skolans namn:
	Börjat arbeta
	Annan orsak:

Besök

Turebergshuset
Turebergs torg 1

Postadress

191 86 Sollentuna

Telefon växel

08-579 210 00

Internet

www.sollentuna.se



SOLLENTUNA KOMMUN

Underskrift av uppgiftslämnare på skolan:

Datum:	Underskrift:
Tel.nr:	Namnförtydligande:

Utbildningskontoret i Sollentuna kommun hanterar personuppgifterna du lämnar i aktuell blankett i enlighet med Dataskyddsförordningen (GDPR) samt den svenska dataskyddslagstiftningen. Utbildningsnämnden i Sollentuna kommun är ytterst ansvarig för denna behandling. Vill du framföra klagomål på behandlingen av dina/era personuppgifter kan du vända dig till Datainspektionen. Mer information finns på www.sollentuna.se/gdpr.